

# Antitumoralt läkemedel

## Ceritinib Per oral kapsel

## Basfakta

### Doseringsaspekter

<b>Beräkningssätt:</b>	Standarddos
<b>Enhet för grunddos:</b>	mg
<b>Administreringsväg:</b>	Per oral
<b>Dosering i förh. måltid:</b>	Tas i samband med måltid

### Anvisningar

#### Anvisningar för läkemedelsadministration

Kapslarna tas en gång dagligen, vid ungefär samma tid varje dag.

Grapefrukt, grapefruktjuice och johannesört får ej intas under pågående behandling.

Vid kräkning tas inga nya kapslar förrän nästa schemalagda dos. Om en dos missats ska den endast tas om det är mer än 12 timmar kvar till nästa planerade dos.

### Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Hematologisk toxicitet</b>		
Anemi mycket vanligt, oftast grad 1 – 2, kan dock nå grad 3 - 4.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b>		
Diarré, illamående och kräkning mycket vanligt, kan bli uttalade. Buksmärta, aptitnedgång och förstoppning vanligt. Dyspepsi och refluxbesvär relativt vanligt. Symtomlindrande behandling och eventuell vätskeersättning vid behov. Eventuellt behov av dosminskning eller uppehåll av Ceritinib, se FASS.		
<b>Levertoxicitet</b>		
Transaminasförhöjningar mycket vanliga, även vanligt med grad 3 och 4 förhöjningar. Förhöjning av bilirubin ovanligt. Bestående leverskador mycket ovanligt. Eventuell dosminskning eller avslut av Ceritinib, se FASS.		
<b>Endokrinologi</b>		
Hyperglykemi vanligt, kan bli uttalad. Ökad risk hos diabetiker och patienter med glukosintolerans. Kan innebära behov av start eller optimering av antihyperglykemisk behandling, för eventuell dosminskning av Ceritinib, se FASS.		
<b>Hjärttoxicitet</b>		
Bradykardi eller förlängd QTc förekommer, eventuell dosminskning eller uppehåll av Ceritinib, se FASS.		
<b>Andningsvägar</b>		
Pneumonit förekommer, oftast reversibelt efter utsättning av Ceritinib.		
<b>Övrigt</b>		
Förhöjda värden av lipas och/eller amylas förekommer, fall med pancreatit finns rapporterat. Följ värden och för eventuell dosminskning av Ceritinib, se FASS.		
<b>Interaktionsbenägen substans</b>		
Undvik samtidig användning av starka CYP3A hämmare (bland andra ritonavir, sakvinavir, telitromycin, ketokonazol, itraconazol, vorikonazol, posakonazol och nefazodon).		
Undvik samtidig användning av starka CYP3A-inducerare (t.ex. karbamazepin, fenobarbital, fenytoin, rifabutin, rifampicin och johannesört).		
Undvik samtidig administrering av Ceritinib och CYP3A-substrat med snävt terapeutiskt index (då dessa preparats effekt kan förändras av Ceritinib t.ex. astemizol, cisaprid, ciklosporin, ergotamin, fentanyl, pimozid, kinidin, takrolimus, alfentanil och sirolimus) och CYP2C9-substrat med snävt terapeutiskt index (t.ex. fenytoin och warfarin).		
Ytterligare interaktioner, se FASS.		

Fortsättning på nästa sida

**Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Övrigt**

Trötthet mycket vanligt.